



**CONDADO MARICOPA**  
**COMISIONADOS DEL RECINTO**  
 PAPEL DE NOMINACIÓN  
 DECLARACIÓN JURADA DE CALIFICACIÓN  
 [A.R.S. §§ 16-311]

# DE ID DE VOTANTE \_\_\_\_\_

Coloque el Sello de Fecha Aquí

Por la presente se le notifica que yo, el abajo firmante, un elector calificado, soy un candidato para el cargo de

**COMISIONADO DE RECINTO** - \_\_\_\_\_  
 (IMPRIMIR EL NOMBRE DEL RECINTO Y # DE DISTRITO LEGISLATIVO)

Sujeto a la acción del Partido \_\_\_\_\_, en la

**ELECCIÓN PRIMARIA** que se celebrará el **26 de AGOSTO, 2014.**

Habré sido un ciudadano de los Estado Unidos por \_\_\_\_\_ años inmediatamente anterior a mi elección y habré sido un ciudadano de Arizona por \_\_\_\_\_ años inmediatamente anterior a mi elección y cumpliré con el requisito de edad para el cargo que busco y he residido en el Condado **MARICOPA** for \_\_\_\_\_ años y en el recinto de votación \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_ años antes de mi elección.

Juro solemnemente (o afirmo) que en el momento de la presentación, soy un residente del condado, distrito o recinto que propongo representar, y en cuanto a todos los demás requisitos, estaré calificado en el momento de la elección para ocupar el cargo que busco, habiendo cumplido los requisitos constitucionales y legales para ocupar dicho cargo.

\_\_\_\_\_  
 Dirección de residencia o descripción del lugar de residencia (ciudad o pueblo) (código postal)

\_\_\_\_\_  
 Dirección Postal (si es diferente del domicilio) (ciudad o pueblo) (código postal)

**Imprima o escriba su nombre abajo**  
**de la manera exacta que desea que aparezca en la boleta. A.R.S. §16-311.G.**  
 (el nombre de la boleta aparecerá en MAYÚSCULAS – Apellido primero)

\_\_\_\_\_  
 APELLIDO

\_\_\_\_\_  
 PRIMER NOMBRE

\_\_\_\_\_  
 SEGUNDO NOMBRE o INICIAL  
 (o apodo – si alguno)

x \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL CANDIDATO

Suscrito Y JURADO (o afirmado) ante mí este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Notario Público

(Sello)

Para Uso de Oficina Solamente:

**Información Adicional de Contacto:** (Opcional)

**Dirección de Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_ **# de Teléfono:** \_\_\_\_\_